

# EFICACIA Y SEGURIDAD DE TRIFLURIDINA/TIPIRACILO EN CÁNCER COLORRECTAL METASTÁSICO

167

A. Henares López<sup>1</sup>, V. Collados Arroyo<sup>1</sup>, R. Fernández-Caballero<sup>1</sup>, C. Mayo López<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitario Infanta Elena. Servicio de Farmacia. Valdemoro, Madrid.

Contacto: ahenareslopez@hotmail.com



## Objetivos

Evaluar la eficacia de trifluridina/tipiracilo en pacientes con cáncer colorrectal metastásico (CCRm) y su correspondencia con el ensayo pivotal RECURSE.

## Material y métodos



Estudio observacional retrospectivo



Noviembre 2018-Abril 2022



Pacientes tratados con trifluridina/tipiracilo con CCRm



- Variables demográficas: edad, sexo
- Variables clínicas:
  1. Línea de tratamiento
  2. Existencia de mutaciones
  3. Localización de las metástasis
  4. Supervivencia libre de progression (SLP)
  5. Supervivencia global (SG)



Los datos extraídos se compararon con los resultados del ensayo pivotal RECURSE

## Resultados



15 pacientes recibieron terapia con trifluridina/tipiracilo



- Variables demográficas: 66.67% hombres (n=10) mediana de edad: 65 años

- Variables clínicas:

1. Línea de tratamiento:

- 3ª línea: 80% de los pacientes
- 4ª línea: 13,3%
- 6ª línea: 6,66%

2. Existencia de mutaciones:

- KRAS: 80% de los pacientes (n=12)
- BRAF: 13,3% (n=2)

3. Localización de las metastasis

- Hepáticas: 73,3% (n=11)

4. ECOG medio: 0,78

5. Reacciones adversas:

- Astenia: 33,3% de los pacientes (n=5)
- Anorexia: 20% (n=3)
- Neutropenia: 13,3% (n=2)
- Náuseas: 6,6% (n=1)
- Dolor tipo cólico: 6,6% (n=1)

6. SLP (mediana): 2,53 meses

7. SG (mediana): 7 meses

MEDIANA SLP	2,53	MEDIANA SG	7,00
SIN METÁSTASIS	<b>2,28</b>	SIN METÁSTASIS	<b>8,25</b>
CON METÁSTASIS	2,53	CON METÁSTASIS	7,00
KRASm	2,22	KRASm	5,78
RAS NO MUTADO	2,80	RAS NO MUTADO	13,5
BRAF	1,35	BRAF	8,18



En el ensayo pivotal RECURSE, la mediana de SLP fue de 2 meses y la SG de 7,1 meses.

## Conclusiones

Los datos recogidos en nuestro centro se corresponden con los demostrados en el ensayo pivotal RECURSE. Se tratan de unos resultados con una relevancia clínica modesta. Serían necesarios nuevos fármacos que cubran este espacio en el cáncer de colon metastásico con mejores datos de supervivencia y seguridad.